

SEGUIMIENTO A LA TRAYECTORIA ACADÉMICA SEMESTRAL

TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE PUERTO PEÑASCO

SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA



CARRERA: _____
 SEMESTRE: _____ TURNO: _____

NOMBRE DEL (DE LA) TUTOR (A): _____
 HORAS SEMANA: _____ PERIODO: _____

NO. DE CONTROL	NOMBRE	TI TG	AC	SITUACIÓN GENERAL DEL ESTUDIANTE	(Nombre de la asignatura cursada)		(Nombre de la asignatura cursada)		(Nombre de la asignatura cursada)		(Nombre de la asignatura cursada)		(Nombre de la asignatura cursada)	
					CAL	MOTIVO (solo si fue reprobación)	CAL	MOTIVO	CAL	MOTIVO	CAL	MOTIVO	CAL	MOTIVO
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														



SEGUIMIENTO A LA TRAYECTORIA ACADÉMICA SEMESTRAL
TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO
INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE PUERTO PEÑASCO
SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA



16																		
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Estudiantes en situación especial:
(Coloque él (la) estudiante repetidor(a), al estudiante que lleva asignaturas fuera del grupo. No de estudiantes que se integraron a su grupo en alguna asignatura.

**Puede agregar filas y columnas según requiera.*
 TI= tutoría individual TG= tutoría grupal AC= área canalizada CAL.= calificación del (de la) estudiante en cada materia al final del semestre

SITUACIÓN GENERAL DEL (DE LA) ESTUDIANTE:
 B=BUENA (ninguna materia reprobada)
 R=REGULAR (1 ó 2 materias reprobadas)
 C=CRITICA (3 ó más materias reprobadas)

ESTUDIANTES QUE INICIARON EL SEMESTRE: _____ **ESTUDIANTES QUE TERMINARON EL SEMESTRE:** _____

TOTAL DE ALUMNAS: _____ **TOTAL DE ALUMNOS:** _____

PORCENTAJE DE DESERCIÓN: _____ **PORCENTAJE DE REPROBACIÓN:** _____ **PORCENTAJE DE REZAGO:** _____
**Estudiante que abandono en el transcurso del semestre* **Estudiante que no acredita asignatura cursada.* **Estudiante de la generación cursando materias atrasadas.*

Reporte final de actividades.
 (Aquí se plasman las actividades presentadas en su reporte intermedio y todas aquellas acumuladas después de ese reporte. En este apartado va el REPORTE FINAL DE TUTORIAS. El cuadro puede extenderse según se requiera).

NOMBRE Y FIRMA TUTOR (A)

NOMBRE Y FIRMA DE JEFATURA DE DIVISIÓN

COORDINADOR (A) DEL PROGRAMA INSTITUCIONAL DE TUTORÍAS

Puerto Peñasco, Sonora a ____ de _____ de ____.